MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità al sensi e agli effetti del D.Lgs. 39/2013, il/la sottoscritto TAMBURINO EGIDIO [redacted]
codice fiscale [redacted] residente a xxx in Viale xxxx E-mail xxx Fax xxx, tel. xxx cell. xxx
relativamente all'incarico di CONSIGLIERE [redacted]
dell'ente dell'ente di gestione delle Aree Protette della Valle Sesia
conferito con Decreto del Presidente della Giunta regionale n. 12 del 05/02/2020
(compilare l'ultima riga solo in caso di dichiarazioni successive al conferimento dell'incarico)
consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. *(barrare alternativamente solo una delle caselle seguenti)*

☒ di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente al **due anni precedenti** le seguenti cariche/i seguenti incarichi presso enti pubblici e/o privati:

ENTE/SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA	TERMINE DI SCADENZA E/O CESSAZIONE
COMUNE	CONSIGLIERE	MAGGIO 2019	MAGGIO 2024

☐ di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati.

2. *(barrare una delle caselle seguenti)*

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013, NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico*", a norma dell'art. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi.

Il/La sottoscritto/a nato/a [redacted]

codice fiscale [redacted] all'incarico di CONSIGLIERE

dell'Ente di gestione delle Aree Protette della Valle Sesia

conferito con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 12 del 05/02/2020

(compilare l'ultima riga solo in caso di dichiarazioni successive al conferimento dell'incarico)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
- Di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e s.m.i.;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità.

Data 22/03/2024 Firma [redacted]

Trattamento dati personali:
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Data 22/03/2024 Firma [redacted]

NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

☐ di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale[1]:

- _____

X di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Data 22/03/24

Firma [redacted]

Trattamento dati personali:
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Data 22/03/2024

Firma [redacted]

Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico

Data _____

Firma _____

NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

[1] Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna.